**ПРАВИЛА ГОСПИТАЛИЗАЦИИ**

Госпитализация в стационар осуществляется по экстренным показаниям или в плановом порядке.

При плановой госпитализации в стационар пациент предъявляет следующие документы

1. Направление на госпитализацию от амбулаторно-поликлинической службы, к которой прикреплен в системе ОМС;
2. Полис ОМС;
3. Паспорт.
4. Свидетельство о рождении (для детей в возрасте до 14-ти лет).

Госпитализация по экстренным показаниям может быть осуществлена по направлению бригады скорой медицинской помощи или самообращению без предъявления документов. Отсутствие у пациентов документов, удостоверяющих личность, не может являться причиной отказа в экстренной стационарной медицинской помощи. В последующем документы – паспорт, полис ОМС – предоставляются.

Госпитализация в стационарное отделение осуществляется после осмотра дежурного врача. При этом оформляется медицинская карта стационарного больного. Всем больным, поступающим в стационар проводится санитарная обработка. Средний медицинский персонал знакомит пациента и/или его родителей с правилами внутреннего распорядка под роспись.  
В случае отказа пациента от госпитализации дежурный врач оказывает больному необходимую медицинскую помощь, в условиях приёмного покоя, и в журнале учета приема больных и отказов в госпитализации делает запись о состоянии больного, причинах отказа в госпитализации и принятых мерах.  
Выписка пролеченных больных, производится ежедневно, кроме выходных и праздничных дней, лечащим врачом по согласованию с заведующим отделением.  
В случае доставки в организацию здравоохранения больных (пострадавших) в бессознательном состоянии без документов, удостоверяющих личность (свидетельства о рождении, паспорта), либо иной информации, позволяющей установить личность пациента, а также в случае их смерти, медицинские работники обязаны информировать правоохранительные органы по месту расположения больницы.  
**Сроки ожидания**  
Выписка из Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Башкортостан на 2014 годи на плановый период 2015 и 2016 годов утвержденной постановлением Правительства Республики Башкортостан от «25» декабря 2013 г. № 622

**Сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановой форме**

**В медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях:**  
допускается наличие очередности больных на прием к врачу и на проведение диагностических и лабораторных исследований, за исключением неотложных состояний;  
обеспечивается доступность медицинской помощи гражданам в поликлинических учреждениях в рабочие дни недели c 8.00 до 20.00 часов и в субботу с 8.00 до 16.00 часов;  
обеспечивается совпадение времени приема врача-терапевта участкового, врача-педиатра участковогои врача общей практики со временем работы кабинетов и служб, где осуществляются консультации, исследования, процедуры;  
время, отведенное на прием больного, определяется в соответствии с нормативными правовыми актами, утвержденными в установленном порядке;  
время ожидания оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме не должно превышать 2 часов с момента обращения;  
время ожидания, назначенное по предварительной записи амбулаторного приема, не должно превышать 30 минут от указанного в талоне на прием к врачу (исключения допускаются в случаях оказания врачом экстренной помощи другому пациенту либо пациенту, имеющему право на внеочередное оказание медицинской помощи, о чем другие пациенты, ожидающие приема, должны быть проинформированы персоналом медицинской организации);  
время ожидания медицинского работника (врача, медицинской сестры, фельдшера) при оказании медицинской помощи и услуг на дому не должно превышать шести часов с момента назначения времени обслуживания вызова (кроме периодов эпидемических подъемов заболеваемости населения);  
время ожидания приема врачей-специалистов при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в плановой форме не должно превышать 10 рабочих дней с момента обращения;  
время ожидания проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи в плановой форме не должно превышать 10 рабочих дней;  
время ожидания проведения компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии и ангиографии при оказании первичной медико-санитарной помощи в плановой форме не должно превышать 30 рабочих дней;  
при обоснованном подозрении на наличие у больного злокачественного новообразования или установленном диагнозе злокачественного новообразования плановый прием больных специалистом-онкологом и проведение диагностических исследований, включая рентгеновскую компьютерную томографию и (или) магнитно-резонансную томографию, осуществляются в сроки, определяемые в соответствии с медицинскими показаниями, но с периодом ожидания не более двух недель.  
**В медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях:**  
оказание медицинской помощи осуществляется круглосуточно;  
время ожидания оказания специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях в плановой форме не должно превышать 30 дней с момента выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию (при условии обращения пациента за госпитализацией в рекомендуемые лечащим врачом сроки).  
Время ожидания высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях в плановой форме устанавливается в соответствии с законодательством Российской Федерации.  
**В медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях**, ведется лист ожидания оказания специализированной медицинской помощи в плановой форме и осуществляется информирование граждан в доступной форме, в том числе с использованием информационно-телекоммуникационной сети Интернет, о сроках ожидания оказания специализированной медицинской помощи с учетом требований законодательства Российской Федерации о персональных данных.